

Оператор - Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 15 имени Героя Российской Федерации Е.Д.Шендрика
муниципального образования Тимашевский район
Адрес оператора: 352725 Краснодарский край, Тимашевский район, ст.Роговская, ул.Ленина, 103

**Заявление-согласие
на обработку персональных данных обучающихся
и их родителей (законных представителей)
МБОУ СОШ № 15**

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», даю свое согласие на предоставление в электронном виде необходимых сведений Министерству просвещения Российской Федерации, органам государственной власти субъектов Российской Федерации для ведения воинского учета, обработку (размещение в АИС «Сетевой город.Образование», сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу), способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка.

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка может производиться с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных со здоровьесберегающим фактором, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю) показателей посещаемости, успеваемости ребенка, через интернет и СМС-сервис.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

даю Оператору согласие на обработку персональных данных моего ребенка (детей, находящихся под опекой (попечительством):

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Дата рождения _____

5. Место рождения _____

6. Пол _____

7. Гражданство _____

8. Место жительства _____

9. Место регистрации _____

10. Свидетельство о рождении - серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдано _____

11. Паспорт - серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

12. Медицинский полис _____

13. СНИЛС _____

14. Домашний телефон _____

15. Мобильный телефон _____

16. E-Mail _____

17. Социальное положение _____

18. Наличие ПК дома _____

19. Иностранный язык _____

Мать _____ (_____)
дата подпись ФИО

Отец _____ (_____)

дата

подпись

ФИО

Персональные данные матери:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____
Гражданство _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Паспорт – серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
Место регистрации _____
Место жительства _____
Степень родства (с ребёнком) _____
Домашний телефон _____
Мобильный телефон _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Рабочий адрес _____
Рабочий телефон _____
E-Mail _____

 дата

 подпись

 Ф.И.О.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Персональные данные отца:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____
Гражданство _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Паспорт – серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
Место регистрации _____
Место жительства _____
Степень родства (с ребёнком) _____
Домашний телефон _____
Мобильный телефон _____
Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Рабочий адрес _____
Рабочий телефон _____
E-Mail _____

 дата

 подпись

 Ф.И.О.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.